

仙台市骨髄バンクドナー助成金交付申請書

年 月 日

(あて先) 仙台市長

申請者 住 所 〒

氏 名

印

電話番号

(*日中に連絡をとることができる電話番号を記載してください)

仙台市補助金等交付規則第3条及び仙台市骨髄バンクドナー助成金交付要綱第7条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

フリガナ	生 年 月 日	
1. 氏 名	昭和 平成 年 月 日生	
2. 骨髄等提供日の住所 (中止した場合は中止日の住所)	〒	
3. 申請金額	円	
4. 骨髄提供日 (中止した場合は中止日)	年 月 日	
5. 骨髄等の提供に係る 通院又は医師等と面談 した日 (証明する書類を添付すること。)	年 月 日	年 月 日
	年 月 日	年 月 日
	年 月 日	年 月 日
6. 骨髄等の提供に係る 入院期間	年 月 日から 年 月 日まで (日間)	
7. 申請者の住所及び市税 納付状況の確認同意 (□にチェック☑を付けてください。)	以下の事項について、仙台市が助成金交付審査のために確認(必要な範囲において照会)することについて同意します。 <input type="checkbox"/> ① 仙台市住民基本台帳の記録に関する事項 <input type="checkbox"/> ② 仙台市市税納付状況(税目・税額・申告の有無等)に関する事項	
8. 申請要件の適合に関する誓約 (□にチェック☑を付けてください。)	<input type="checkbox"/> ①他の法令等による同種同類の助成金等の交付を受けていません。 <input type="checkbox"/> ②暴力団等との関係を有していないことを誓約します。なお、説明を求められた際には誠実に対応いたします。	

【添付書類】

(1) 公益財団法人日本骨髄バンクが発行する骨髄等の提供を行ったことを証する書類

(2) 7. 申請者の住所及び市税納付状況の確認同意 ①～②に同意されない場合には、次の書類を添付してください。

① 住民票の写し（申請者分）

② 市税の滞納がないことの証明書

・市税を10日以内に納付した場合は、納付状況を確認できない場合があるため、最寄りの区役所・総合支所税証明担当課において「市税の滞納がないことの証明書」の交付を受ける際に、領収書や通帳等納付した事実がわかる書類をお持ちください

※ いずれも手数料が必要になります。

※ いずれも申請日前30日以内に交付を受けたものに限りです。

※ 添付書類は返却しません。